

令和7年度 学校見学会・体験学習 参加申込み

栃木県立栃木特別支援学校

記入責任者	所 属	
	職 氏名	
	電話番号	

個人情報保護のため、FAXでの提出は御遠慮ください。

※部門について 知 … 知的障害教育部門 肢 … 肢体不自由教育部門

部門	学部	ふりがな氏名	性別	所 属	ふりがな保護者氏名 (続柄)	住 所	学校見学会	体験学習 (希望者は○)	教育相談 ※高等部受検 希望者は全員
				今年度の学年または年齢 生年月日		電話番号			
知・肢	小中高					〒 TEL			
知・肢	小中高					〒 TEL			
知・肢	小中高					〒 TEL			
知・肢	小中高					〒 TEL			
知・肢	小中高					〒 TEL			
知・肢	小中高					〒 TEL			
知・肢	小中高	(記入例) とちぎ とくこ 栃木 特子	女	栃木幼稚園・年長 (小学校・〇〇支援学級4年) H〇年〇月〇日生	とちぎ とくお 栃木 特男(父)	〒328-0067 栃木市皆川城内町1053 TEL 0282-24-7575		○	○